



## Arbeitsbescheinigung

### Angaben zur Mitarbeiterin/zum Mitarbeiter

Name		Vorname	
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort

### Angaben zur Arbeitgeberin/zum Arbeitgeber

Firma		Rechtsform	Betriebsnummer
Name		Vorname	
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Telefon		E-Mail	

### Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

Beginn Beschäftigung	Bezeichnung Beruf/Tätigkeit		
Die Beschäftigung erfolgt in	<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit	ggf. seit
Das Beschäftigungsverhältnis ist	<input type="checkbox"/> ungekündigt	<input type="checkbox"/> gekündigt	Kündigung zum
Das Beschäftigungsverhältnis ist	<input type="checkbox"/> unbefristet	<input type="checkbox"/> befristet	Befristung zum
Die Probezeit ist	<input type="checkbox"/> beendet	<input type="checkbox"/> noch nicht beendet	Probezeitende
Höhe des durchschnittlichen monatlichen Nettoeinkommens in EUR	Krankenversicherung bei		

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben.

Ort, Datum	Unterschrift und Stempel
------------	--------------------------